SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL META

CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**50**
Código Centro	**911710**
Fecha Elaboración	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**98209-618643**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DUBAN LEANDRO ROMERO RIVEROS	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.121.396.366	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dlromeror@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	84123926551
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9138245/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**9626**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERV PERSONALES CARACTER TEMPORAL IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y/O TRANSVERSAL, DE ACUERDO CON DISEÑOS CURRICULARES EJECUTE EL CAM VIGENCIA 2026, PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCAC MEDIA EN EL DPTO DEL META

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026 Al 30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 38.373.726
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 33.636.229

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 605.863	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.343.360**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.187.124**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Abril	Marzo			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.187.124,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9502242052**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.343.360,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL	II	$ 19.800	$ 19.800	Reteica - 8299	0,00	0,600%
		$		-	0,00	0,600%
		$		-	0,00	0,600%
		$		-	0,00	0,600%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ 534.336		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.062.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.756.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.737.497,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Desplazamiento a el municipio de El Calvario I.E Simón Bolívar y Juan Bautista Arnaud para apoyar en la formación profesional en las fichas 3163621, 3163592: Obtener Y Analizar Muestras De Origen Ambiental Según Procedimientos Establecidos.

Apoyar en la formación profesional en las Fichas 3432450, 3456642 competencia de aprendizaje; Desarrollar estrategias para el manejo y conservación de la flora silvestre, de acuerdo con los procedimientos establecidos y la normatividad

Elaboración y actualización de guías de aprendizaje y material didáctico.

Apoyo en actividades de bienestar y permanencia de los aprendices

Articulación con el sector productivo para fortalecer el proceso de formación.

Verificación del cumplimiento de normas de seguridad y cuidado ambiental durante las prácticas.

Total de Horas programadas en el aplicativo SOFIAPLUS para el mes de Abril: 160 horas

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

Duban Romero

DUBAN LEANDRO ROMERO RIVEROS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

LUIS ALEJANDRO BAUTISTA SANCHEZ
INSTRUCTOR

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

18/04/26 21:04:40 USUARIO: SIC - C.C. 1121396366

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121396366		ROMERO RIVEROS DUBAN LEANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 3 2-07 San Francisco	EL CALVARIO-META	3214433456	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	205502862	9502242052	I	2026/04/17	2026/04/08	BANCOLOMBIA	0	$576,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1121396366	ROMERO RIVEROS DUBAN LEANDRO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900	CCF34	30	$1,750,905	$35,100	14-23	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$1,750,905**	**$35,100**			**$1,750,905**	**$42,700**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$42,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$576,900**	**$0**	**$0**	**$576,900**

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1121396366		ROMERO RIVEROS DUBAN LEANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 3 2-07 San Francisco	EL CALVARIO-META	3214433456

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2026-03	Periodo Salud	2026-03
Fecha límite de pago	2026/04/17	Fecha de pago	2026/04/08
Dias de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	$576,900
Intereses de mora	$0
Saldos e incapacidades	$0
Valor total	$576,900

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9502242052
Clave de pago	205502862
Banco	BANCOLOMBIA

2026/04/08 07:15 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121396366		ROMERO RIVEROS DUBAN LEANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 3 2-07 San Francisco	EL CALVARIO-META	3214433456	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	230189548	9503153478	N	2026/04/17	2026/04/16	BANCOLOMBIA	0	$47,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1121396366	ROMERO RIVEROS DUBAN LEANDRO								A			▫	▫						230301	30	($1,750,905)	($280,200)	EPS017	30	($1,750,905)	($218,900)	CCF34	30	($1,750,905)	($35,100)	14-23	30	($1,750,905)	($42,700)	30	$0	$0	No	($576,900)
2	CC	1121396366	ROMERO RIVEROS DUBAN LEANDRO								C										230301	30	$1,895,000	$303,200	EPS017	30	$1,895,000	$236,900	CCF34	30	$1,895,000	$37,900	14-23	30	$1,895,000	$46,200	30	$0	$0	No	$624,200
Total	**Afiliados(1)**																						$144,095	$23,000			$144,095	$18,000			$144,095	$2,800			$144,095	$3,500		$0	$0		$47,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

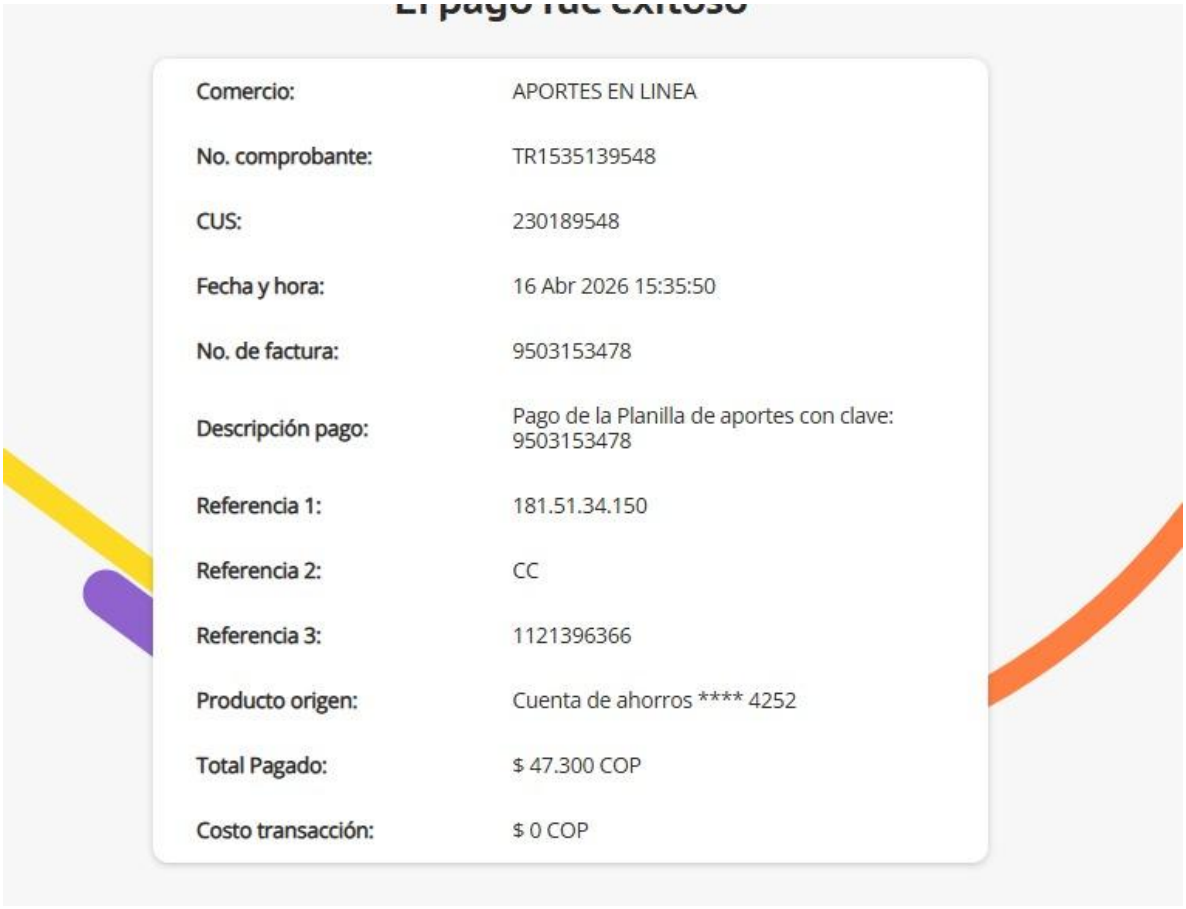
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121396366		ROMERO RIVEROS DUBAN LEANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 3 2-07 San Francisco	EL CALVARIO-META	3214433456	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	230189548	9503153478	N	2026/04/17	2026/04/16	BANCOLOMBIA	0	$47,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,000	$0	$0	$23,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$23,000	$0	$0	$23,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,500	$0	$0	$3,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,500	$0	$0	$3,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,800	$0	$0	$2,800
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$2,800	$0	$0	$2,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,000	$0	$0	$18,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$18,000	$0	$0	$18,000
TOTAL				1	$47,300	$0	$0	$47,300


El pago fue exitoso
Comercio:
APORTES EN LINEA
No. comprobante:
TR1535139548
CUS:
230189548
Fecha y hora:
16 Abr 2026 15:35:50
No. de factura:
9503153478
Descripción pago:
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9503153478
Referencia 1:
181.51.34.150
Referencia 2:
CC
Referencia 3:
1121396366
Producto origen:
Cuenta de ahorros **** 4252
Total Pagado:
$ 47.300 COP
Costo transacción:
$ 0 COP

Factura Electrónica De Venta No. DF175

Representación Gráfica

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Consignación Bancaria
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 13/04/2026 11:16 AM
Fecha de Emisión: 13/04/2026 11:16 AM
Responsabilidad Tributaria: R-99-PN
Responsabilidad Tributaria: No aplica
Régimen Fiscal: 49

Emisor: DUBAN LEANDRO ROMERO RIVEROS

Razón Social: DUBAN LEANDRO ROMERO RIVEROS
Nit del Emisor: 1121396366
Correo Electrónico: compras.ingduban@gmail.com
Teléfono: 3214433456
Dirección: MCP EL CALVARIO META
Departamento: META
Municipio: EL CALVARIO
Pais: Colombia

Receptor: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Identificación: 899999034
Correo Electrónico: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono:
Dirección:
Responsabilidad Tributaria: ZZ
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.
País: Colombia

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA	Total
1	S001	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORALES PARA EJERCER EL ROL DE INSTRUCTOR	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORALES PARA EJERCER EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO Y/O TRANSVERSAL DE ACUERDO CON LOS DISEÑO	1.00	unidad	4,737,497.00	4,737,497.00	0.00	**4,737,497.00**

Detalles:
Son: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS
36-02-00-050-9138245;7388710;labautista@sena.edu.co#$
CUFE :
521a970b9f03493d224b410400b619bbe0abc85e96aea240666347aaef32b3f0a6409fcceb2cf9e502b47289907316a6

Detalle de Venta	
Subtotal:	COP 4,737,497.00
Monto Bruto:	COP 4,737,497.00
Monto IVA:	COP 0.00
Total Venta:	COP 4,737,497.00
Total a pagar:	COP 4,737,497.00